

---

# Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #120

cuit

{Empty}

## Datos personales

Fecha de nacimiento

10/03/1966 - 00:00

Género

Femenino

Nivel de estudios alcanzado

Secundaria incompleta

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3415649009

Correo electrónico

celestejazminsandez@gmail.com

---

---

Domicilio

Jua b justo 6666

## Datos de la inscripción

¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?

No

codigo\_gestion

287345-2025

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

---

